

# AMPJBON "JERÁRQUICOS SALUD"

VIGENCIA: julio 2025

## PARA ATENDER LA OBRA SOCIAL, EL PROFESIONAL DEBE:

\* Haber firmado en su Círculo de pertenencia la "CARTA DE ADHESIÓN 2023"

\* Tener al día: la Matrícula Profesional, el Seguro de Responsabilidad Civil\* y el Certificado del Registro Nacional de Prestadores de la (SSSalud)\*\*

## NORMAS DE ATENCIÓN

1) **PLANES BAJO CONVENIO:** (se identifica su credencial con el color azul)

- PMI, PMI Monotributo, PMI Jub y PMI 2886
- PMI 2000, PMI JUB 2000, PMI Monotributo 2000
- PMI 3000, PMI JUB 3000
- Los afiliados al Plan PMO (Credencial verde): SE ENCUENTRAN FUERA DE CONVENIO. (su cobertura es solamente a través de reintegro)

Para verificar si el afiliado se encuentra activo, podrán consultarlo hacien clic en:

[validación de afiliado activo](#)

2) **LÍMITE DE PRESTACIONES:** Se pueden facturar hasta tres por mes (incluida la consulta)

3) **A PARTIR DEL 01/06/2025 ES OBLIGATORIO USO DELTOKEN EN CADA PRÁCTICA QUE SE REALIZA. El mismo reemplaza a la firma del afiliado. Cualquier duda consultar el Manual del Token que está subido en la web.**

4) **CAPÍTULO II:** Para facturar 02.09., la lesión debe abarcar cinco (5) caras del diente claramente especificadas en la ficha. También se puede abarcar cuatro (4) caras en dientes posteriores con Rx comprobatoria, la que no está incluida en el valor del código; (facturar por separado).

5) **CAPÍTULO III :** Las prestaciones deben ir acompañadas de las RX correspondientes, cuyo valor está INCLUIDO dentro de la prestación.

6) **CAPÍTULO VIII:** 0811 requiere autoautorización previa, la misma será obligatoria para el reconocimiento de los códigos 08.16 y/o 08.17

DETALLE DE CAPITULOS	COD.	ARANCEL
<b>CAPÍTULO 1 ( CONSULTAS)</b>		
CONSULTA DE RELEVAMIENTO BUCAL	0101	\$ 12.842
CONSULTAS NO PROGRAMADAS O DE URGENCIAS	0102	\$ 13.585
<b>CAPITULO 2 ( OPERATORIA DENTAL)</b>		
REST. CONVENCIONALES SIMPLES DE PIEZAS DENTARIAS	0201	\$ 31.216
RESTAURACIONES COMPUESTAS DE PIEZAS DENTARIAS	0202	\$ 40.017
RESTAURACIONES COMPLEJAS DE PIEZAS DENTARIAS (CON RX PRE, se fact. aparte)	0209	\$ 49.545
<b>CAPITULO 3 (ENDODONCIA S/OBTUR.) INCLUYE VALOR DE RX</b>		
TRATAMIENTO PULPAR 1 CONDUCTO (INCLUYE VALOR DE RX)	0301	\$ 69.317
TRATAMIENTO PULPAR 2 CONDUCTOS (INCLUYE VALOR DE RX)	0302	\$ 86.308
TRATAMIENTO PULPAR 3 CONDUCTOS (INCLUYE VALOR DE RX)	0303	\$ 92.819
TRATAMIENTO PULPAR 4 CONDUCTOS (INCLUYE VALOR DE RX)	0304	\$ 92.843
TRATAMIENTO PULPAR PARCIAL (INCLUYE VALOR DE RX)	0305	\$ 29.952
TRATAMIENTO MOMIFICANTE CON FORMOCRESOL (INCLUYE VALOR DE RX)	0306	\$ 31.315
PROTECCIÓN INDIRECTA	0307	\$ 21.403
<b>CAPITULO 5 (ODONTOLOGIA PREVENTIVA)</b>		
TOPICACIÓN DE FLÚOR (hasta los 12 años)	0502	\$ 18.067
INACTIVACIÓN DE POLICARIES ACTIVAS	0503	\$ 18.633
ENSEÑANZA DE TÉCNICAS DE HIGIENE ORAL Y DETEC. PLACA BACT.	0504	\$ 18.633
SELLANTE DE PUNTOS Y FISURAS POR PIEZA DENTAL	0505	\$ 16.463

<b>CAPITULO 7 (ODONTOPEDIATRÍA)</b>		
MOTIVACIÓN (hasta 10 años)	0701	\$ 27.722
MOTIV.EN PACIENTES MENTALMENTE DISCAPACITADOS	0702	\$ 73.514
CORONA METÁLICA DE ACERO Y SIMILARES	0703	\$ 51.607
MANTENEDOR DE ESPACIO REMOVIBLE	0704	\$ 73.466
MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO	0705	\$ 73.466
<b>CAPÍTULO 8 (PERIODONCIA)</b>		
CONSULTA DE ESTUDIO, DIAGNÓSTICO, PRONÓSTICO Y PLAN DE TRATAMIENTO	0811	\$ 15.995
TRATAMIENTO DE GINGIVITIS POR ARCADA	0812	\$ 20.252
TRATAMIENTO DE GINGIVITIS POR ARCADA (1 A 5 PIEZAS EXISTENTES).-	081250	\$ 10.127
ENSEÑANZA DE TÉCNICAS DE H.O. Y DETEC. PLACA BACT.	0813	\$ 18.633
CONTROLES POST TRATAMIENTO SIN INSTRUMENTACIÓN	0814	\$ 9.712
CONTROLES POST TRATAMIENTO CON INSTRUMENTACIÓN	0815	\$ 13.513
RASPAJE Y CURETAJE POR ELEMENTO (INCLUYE VALOR DE RX)	0816	\$ 6.847
TRATAMIENTO QUIRÚRGICO POR ELEMENTO (INCLUYE VALOR DE RX)	0817	\$ 9.916
<b>CAPÍTULO 9 (RADIOLOGÍA)</b>		
PERIAPICAL TÉCNICAS DE CONO CORTO O LARGO	090101	\$ 6.691
RX MEDIA SERIADA	090102	\$ 26.955
RX SERIADA TOTAL	090103	\$ 41.319
RADIOGRAFÍA OCLUSAL	090206	\$ 11.511
ORTOPANTOMOGRFÍA	090600	\$ 28.178
TELERADIOGRAFIA CEFALOMÉTRICA	090700	\$ 28.178
<b>CAPÍTULO 10 (CIRUGÍA BUCAL) (INCLUYE VALOR DE RX)</b>		
EXTRACCIÓN DENTARIA	1001	\$ 30.033
EXTRACCIÓN DENTARIA EN PERIODO DE RECAMBIO.-	100150	\$ 12.884
PLÁSTICA DE COMUN, BUCO-SINUSAL C/RIESGO PREV.SIM.EXTRAC	1002	\$ 32.974
BIOPSIA POR PUNCIÓN O ASPIRACIÓN	1003	\$ 28.873
ALVEOLECTOMÍA ESTABILIZADORA ( POR 6 ZONAS )	1004	\$ 28.873
REIMPLANTE DENTARIO INMEDIATO AL TRAUMATISMO	1005	\$ 32.974
BIOPSIA POR ESCISIÓN	1007	\$ 32.974
ALARGAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA CORONA CLÍNICA	1008	\$ 28.801
EXTRACCIÓN DE DIENTES RETENIDOS (INCLUYE VALOR DE RX)	1009	\$ 90.900
GERMECTOMÍA	1010	\$ 90.900
LIBERACIÓN DE DIENTES RETENIDOS	1011	\$ 32.974
APICECTOMÍA	1012	\$ 46.811
TRATAMIENTO DE OSTEOMELITIS	1013	\$ 50.288
EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	1014	\$ 81.680
ALVEOLECTOMÍA CORRECTIVA ( POR 6 ZONAS)	1015	\$ 28.621
<b>QUISTECTOMÍA O EXTIRPACIÓN DE TUMORES EN TEJIDOS DUROS</b>	<b>1016</b>	
HASTA 1 CM DE DIÁMETRO	101601	\$ 62.171
HASTA 3 CM DE DIÁMETRO	101602	\$ 109.234
MÁS DE 3 CM DE DIAMETRO	101603	\$ 150.817
<b>EXTIRPACIÓN DE TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS</b>	<b>1017</b>	
PEQUEÑOS	101701	\$ 62.171
MEDIANOS	101702	\$ 109.234
GRANDES	101703	\$ 150.817
EXTRACCIÓN CON ALVEOLECTOMÍA EXTERNA Y RESTOS RAD. (INCLUYE RX)	1018	\$ 46.811

**\*Para aquellos profesionales que tienen el Seguro por fuera del Convenio Corporativo, deberán presentar la póliza y el comprobante del pago mensual.**

**\*\*El Certificado del Registro Nacional de Prestadores (ex Anssal) pueden realizarlo en la sede de Federación**